Aggiornamento nazionale relativo al periodo 19/10/2026 – 25/10/2026 dei dati della Sorveglianza Integrata COVID-19

Dati aggiornati al: 28/10/2026

Prodotto dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS), Roma, 28 ottobre 2026

Questo report è prodotto dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) e riporta i dati della sorveglianza integrata dei casi di infezione da virus SARS-CoV-2 segnalati sul territorio nazionale, coordinata dall'ISS. Il sistema di sorveglianza è oggi disciplinato dall'articolo 13 del decreto-legge 24 marzo 2022, n. 24 concernente "Raccolta di dati per la sorveglianza integrata SARS-CoV-2 e per il monitoraggio della situazione epidemiologica e delle condizioni di adeguatezza dei sistemi sanitari regionali", che dispone che, anche dopo il 31 marzo 2022, l'ISS gestisca la piattaforma dati a tal fine già istituita con l'ordinanza n. 640/2020.

I dati provengono da tutti i casi di diagnosi di infezione da virus SARS-CoV-2 che sono stati confermati tramite test molecolari e antigenici (vedere circolare del Ministero della Salute n. 705 dell'8 gennaio 2021 per definizione di caso) e, dall'11/08/2023, segnalati settimanalmente dalle Regioni/Province Autonome al sistema di sorveglianza attraverso una piattaforma web dedicata, come previsto da una recente circolare del Ministero della Salute (C.M. n. 25616 dell'11/08/2023: "Modifica periodicità della trasmissione dati di sorveglianza delle infezioni SARS-CoV-2 da giornaliera a settimanale"). Il database nazionale si compone, pertanto, della somma dei casi presenti nei 21 sistemi informativi di Regioni e PPAA che sono stati sviluppati ad hoc per la sorveglianza COVID-19.

Occorre specificare che il flusso di dati è continuo e che essi sono soggetti a continue modifiche nel tempo a causa del loro costante aggiornamento da parte di Regioni e PPAA e necessitano di una continua validazione da parte dell'ISS. Per questo motivo è possibile che i dati pubblicati nel presente report subiscano variazioni nel corso del tempo.

Nel presente report viene descritta, con l'ausilio di grafici, mappe e tabelle, la diffusione nel tempo e nello spazio dell'epidemia di COVID-19 in Italia, con un livello di dettaglio che tiene conto della descrizione delle caratteristiche dei casi segnalati.

Vengono, inoltre, riportati i dati sulle principali varianti di SARS-CoV-2 di interesse per la sanità pubblica circolanti in Italia. Al momento, il monitoraggio delle varianti virali si avvale dei dati che confluiscono mensilmente nella piattaforma I-Co-Gen (Italian COVID-19 Genomic) dell'ISS, secondo quanto stabilito dalla Circolare del Ministero della Salute n. 0019476 del 01/07/2024.

Le sequenze genomiche depositate nella piattaforma dell'ISS I-Co-Gen provengono dai Laboratori Regionali e delle Province Autonome (PPAA), circa 70 strutture dislocate sull'intero territorio nazionale. I risultati sono riportati in accordo con le più recenti indicazioni relative alla classificazione delle varianti virali fornite dagli organismi internazionali, ECDC e WHO.

Il report è realizzato in maniera semi-automatizzata attraverso l'implementazione di script che elaborano i dati provenienti dal sistema di sorveglianza integrato COVID-19 e che producono le rappresentazioni in forma grafica e tabellare.

Nel presente report viene descritta, con l'ausilio di grafici, mappe e tabelle, la diffusione nel tempo e nello spazio dell'epidemia di COVID-19 in Italia, con un livello di dettaglio che tiene conto della descrizione delle caratteristiche dei casi segnalati.

Punti chiave

• I dati della Sorveglianza Integrata COVID-19 dell'ISS, nel periodo 19/10/2026 – 25/10/2026, mostrano un'incidenza di casi diagnosticati e segnalati inferiore a 1 caso per 100.000 abitanti, sostanzialmente stabile rispetto alla settimana precedente (12/10/2026 – 18/10/2026, <1 caso per 100.000 abitanti) (tab.1, fig.2).

• L'incidenza settimanale (19/10/2026 – 25/10/2026) dei casi diagnosticati e segnalati è stabile nella maggior parte delle Regioni/PA. L'incidenza più elevata è stata riportata dalla Regione Lombardia (1,85 casi per 100.000 abitanti) e la più bassa dalla Regione Veneto (0,08 casi per 100.000 abitanti) (fig.7). Le Regioni Basilicata, Calabria, Campania, Marche, Molise, Piemonte, Sardegna, Sicilia, Umbria e VdA non hanno comunicato casi nella settimana in sorveglianza.

• La fascia di età che registra il più alto tasso di incidenza settimanale sono le fasce 80-89 anni e >90 anni (2 casi ogni 1.000.000 ab.). L'incidenza settimanale è stabile in tutte le fasce d'età (fig.4). L'età mediana alla diagnosi è di 58 anni, stabile rispetto alla settimana precedente.

• L'indice di trasmissibilità (Rt) calcolato con dati al 14 ottobre 2026 e basato sui casi con ricovero ospedaliero al 13/10/2026, è pari a 1,19 (0,90-1,51), sostanzialmente stabile rispetto alla settimana precedente (Rt=1,25 (0,93-1,61) al 06/10/2026) (fig.8). Per dettagli sulle modalità di calcolo ed interpretazione dell'Rt si rimanda all'approfondimento disponibile sul sito dell'Istituto Superiore di Sanità (https://www.iss.it/coronavirus/-/asset_publisher/1SRKHcCJJQ7E/content/faq-sul-calcolo-del-rt).

• La percentuale di reinfezioni è del 31,6%, in lieve diminuzione rispetto alla settimana precedente (fig.9).

• Nell'ultimo mese di campionamento consolidato (settembre 2026, dati al 25/10/2026) si evidenzia la co-circolazione di diverse varianti attenzionate a livello internazionale, con una predominanza di sequenze attribuibili a XFG (Fig. 16; Fig. 17). Le informazioni riportate vanno tuttavia interpretate alla luce del numero limitato di sequenze disponibili, che potrebbe non riflettere pienamente la distribuzione delle varianti circolanti.

Diffusione dell'epidemia

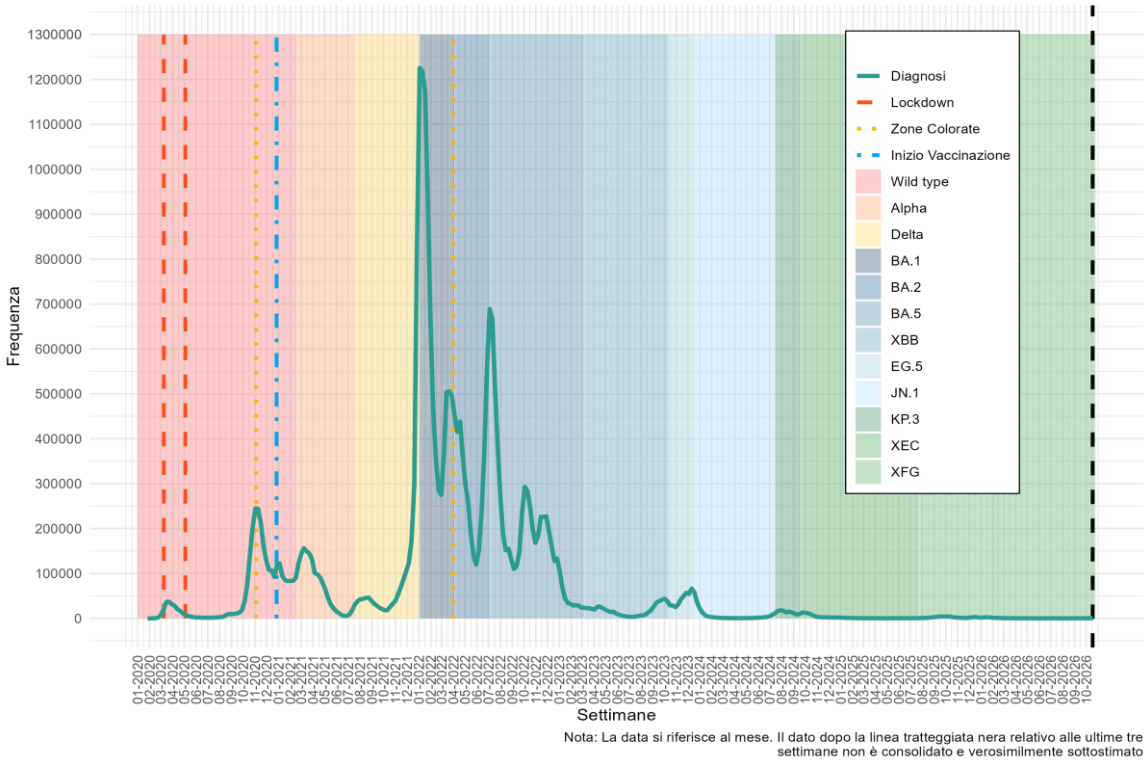


Figura 1 - Numero settimanale di diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 segnalate in Italia per settimana prelievo/diagnosi da inizio pandemia

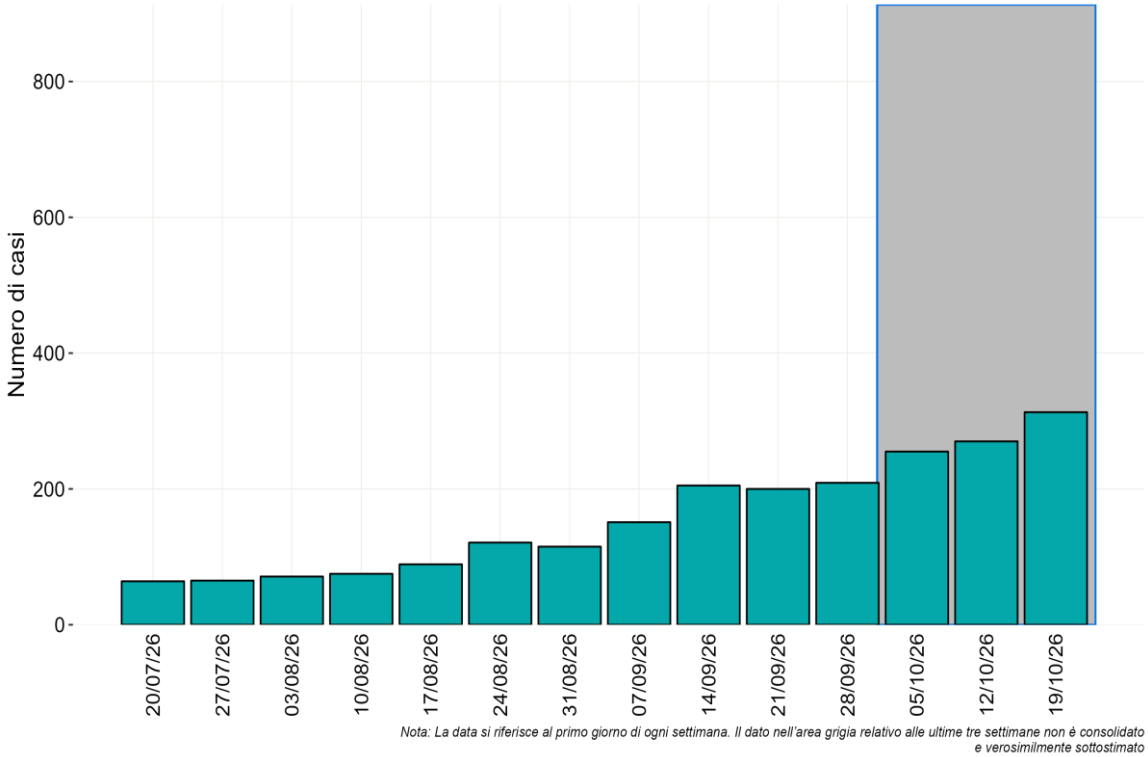


Figura 2 - Numero settimanale di diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 segnalate in Italia per settimana prelievo/diagnosi negli ultimi tre mesi

Tabella 1 - Numero assoluto e tasso di incidenza (per 100.000 ab) delle infezioni da SARS-CoV-2 segnalate in Italia per Regione/PA nei periodi 19 - 25/10/2026 e 12 - 18/10/2026

Regione/PA	Numero diagnosi totale 19 - 25/10/2026	Tasso incidenza 19 - 25/10/2026 (per 100.000 ab.)	Numero diagnosi totale 12 - 18/10/2026	Tasso incidenza 12 - 18/10/2026 (per 100.000 ab.)	Variazione % rispetto alla settimana precedente
Abruzzo	2	0,2	3	0,2	-33,3
Basilicata	0	0,0	1	0,2	-100,0
Calabria	0	0,0	0	0,0	-
Campania	0	0,0	0	0,0	-
ER	42	0,9	50	1,1	-16,0
FVG	11	0,9	6	0,5	83,3
Lazio	48	0,8	40	0,7	20,0
Liguria	5	0,3	5	0,3	0,0
Lombardia	186	1,9	131	1,3	42,0
Marche	0	0,0	0	0,0	-
Molise	0	0,0	0	0,0	-
Piemonte	0	0,0	0	0,0	-
PA Bolzano	4	0,7	4	0,7	0,0
PA Trento	1	0,2	3	0,6	-66,7
Puglia	5	0,1	12	0,3	-58,3
Sardegna	0	0,0	0	0,0	-
Sicilia	0	0,0	0	0,0	-
Toscana	5	0,1	7	0,2	-28,6
Umbria	0	0,0	0	0,0	-
VdA	0	0,0	0	0,0	-
Veneto	4	0,1	8	0,2	-50,0
Italia	**313**	**0,5**	**270**	**0,5**	**15,9**

Il dato relativo all'ultima settimana potrebbe non essere completamente consolidato e subire cambiamenti

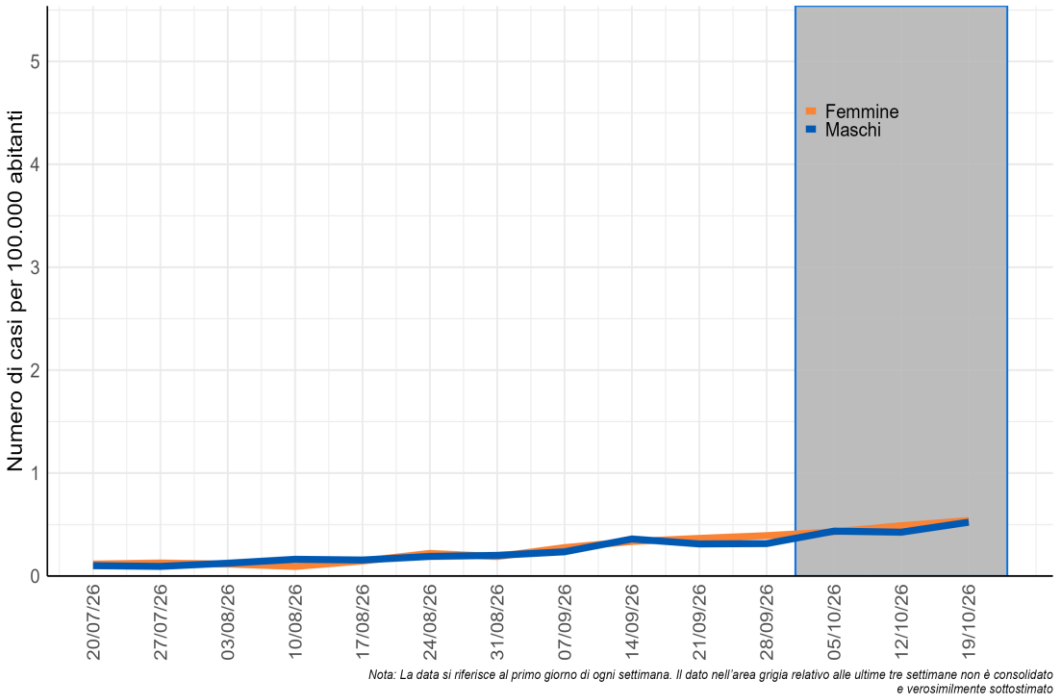


Figura 3 - Incidenza settimanale di diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per sesso a partire dal 20 luglio 2026

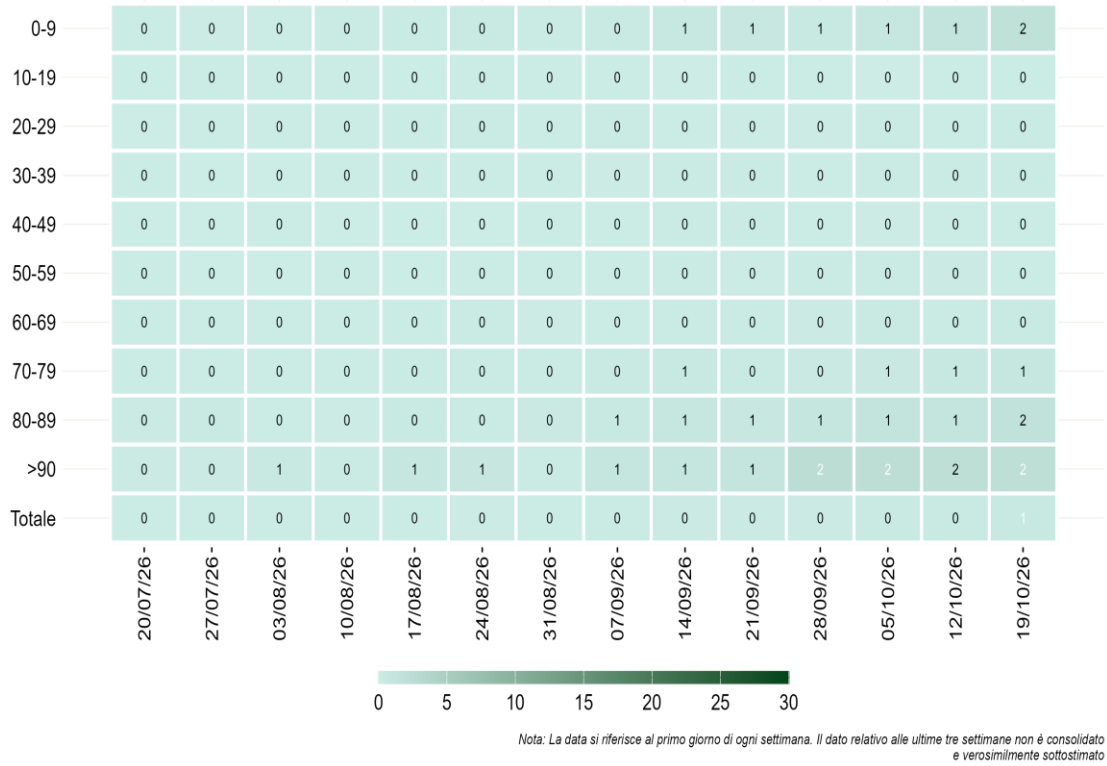
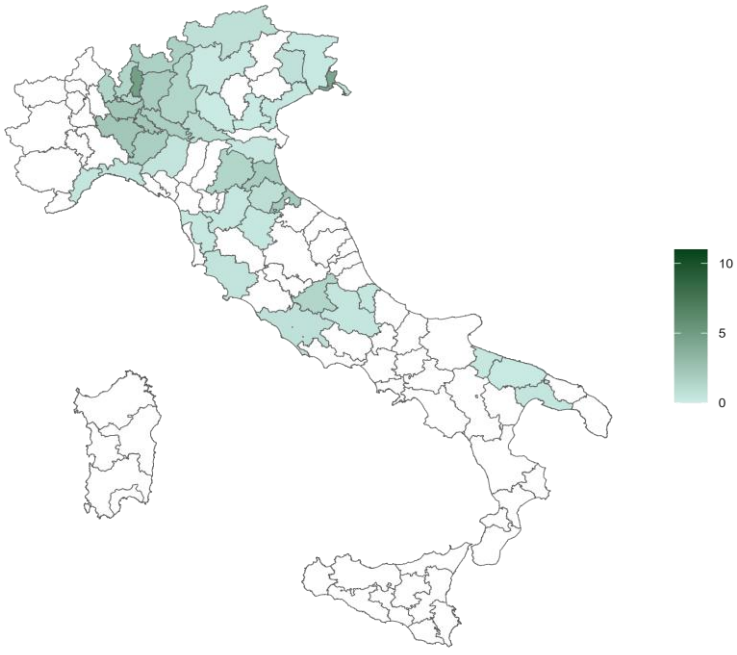


Figura 4 - Incidenza settimanale di infezioni da SARS-CoV-2 per 100.000 abitanti per fascia d'età, a partire dal 20 luglio 2026



Nota: Il dato relativo alle ultime tre settimane non è consolidato e verosimilmente sottostimato

Figura 5 - Tasso di incidenza di infezioni da SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) segnalate in Italia per Regione/PA di domicilio/residenza (Periodo: 19 - 25/10/2026)



Nota: Il dato relativo alle ultime tre settimane non è consolidato e verosimilmente sottostimato

Figura 6 - Tasso di incidenza di infezioni da SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) segnalate in Italia per provincia (Periodo: 19 - 25/10/2026)

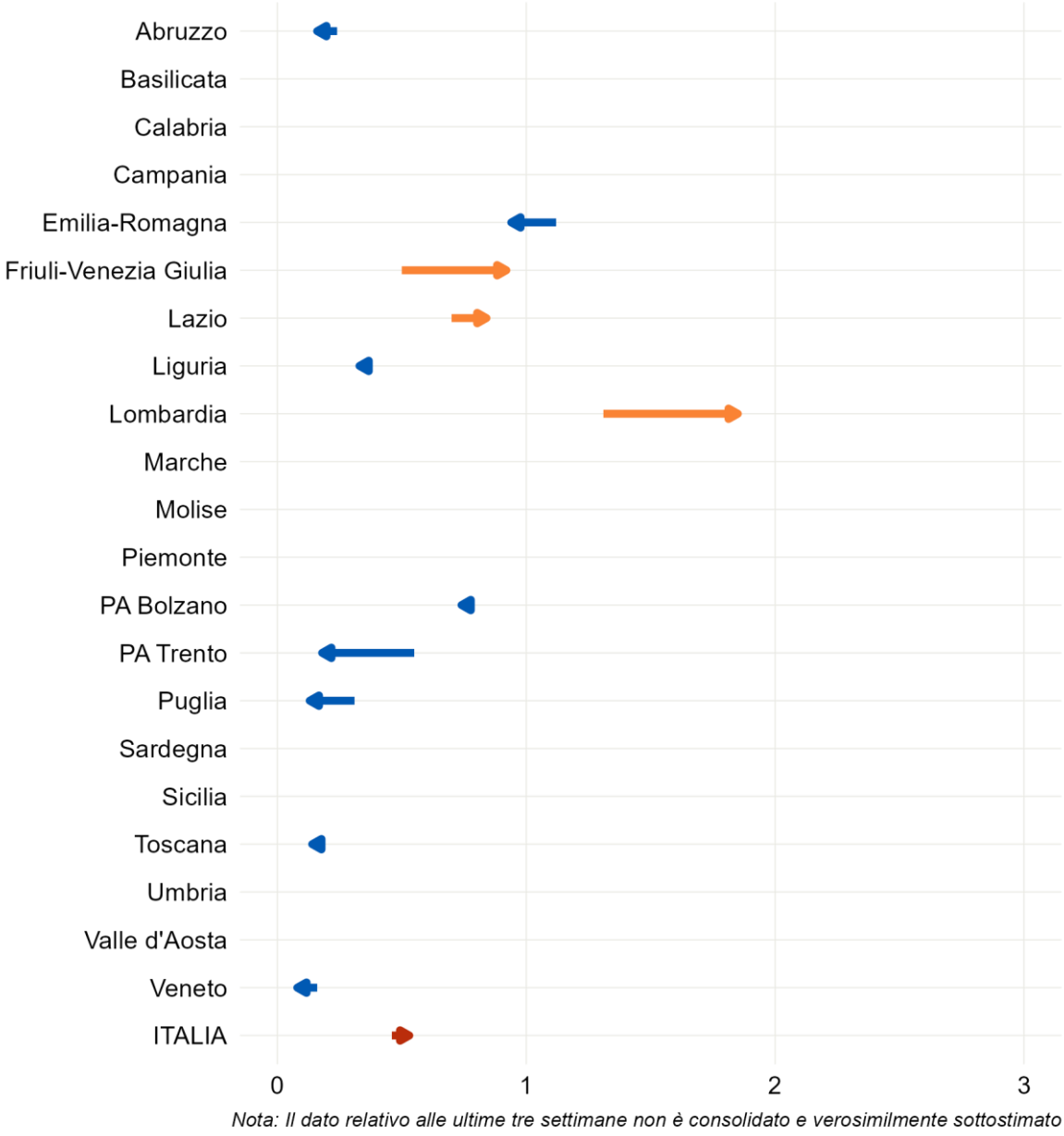


Figura 7 - Andamento dell'incidenza (per 100.000 ab.) per Regione/PA di infezioni da SARS-CoV-2 segnalate nel periodo 19 - 25/10/2026 rispetto a quella nel periodo 12 - 18/10/2026

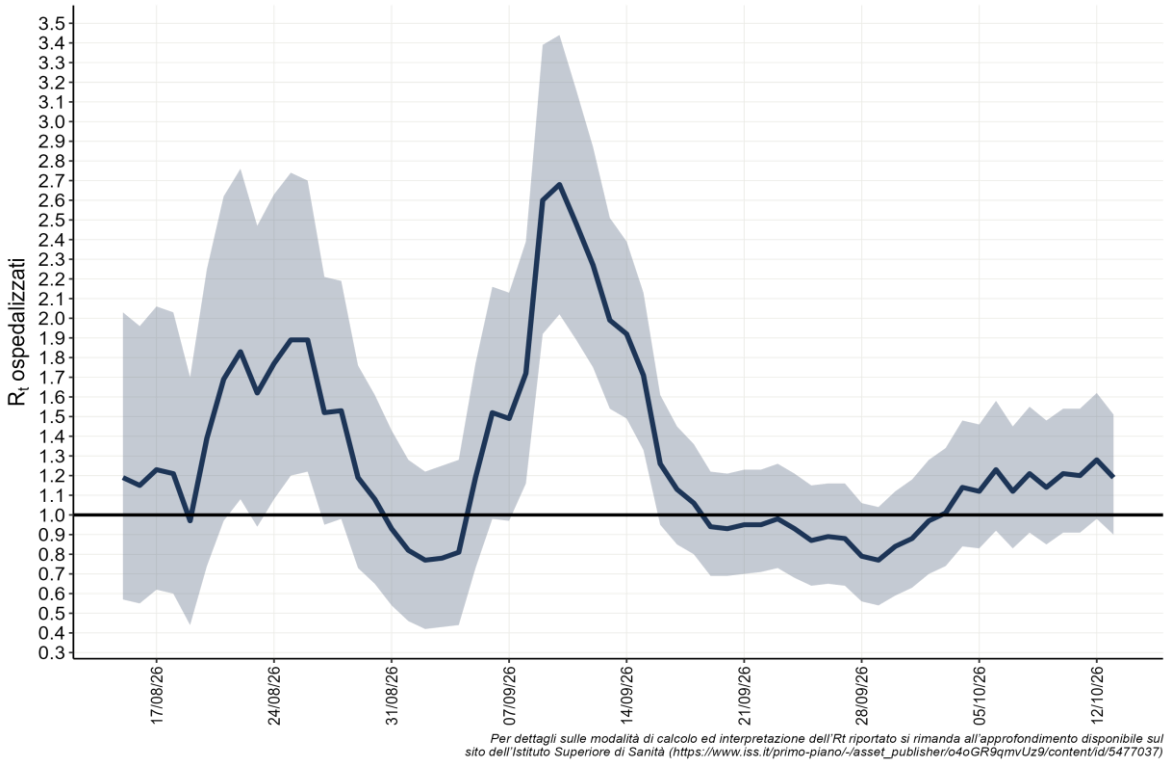


Figura 8 - Andamento giornaliero di Rt ospedalizzazioni nazionale, calcolato con dati estratti il 21 ottobre 2026

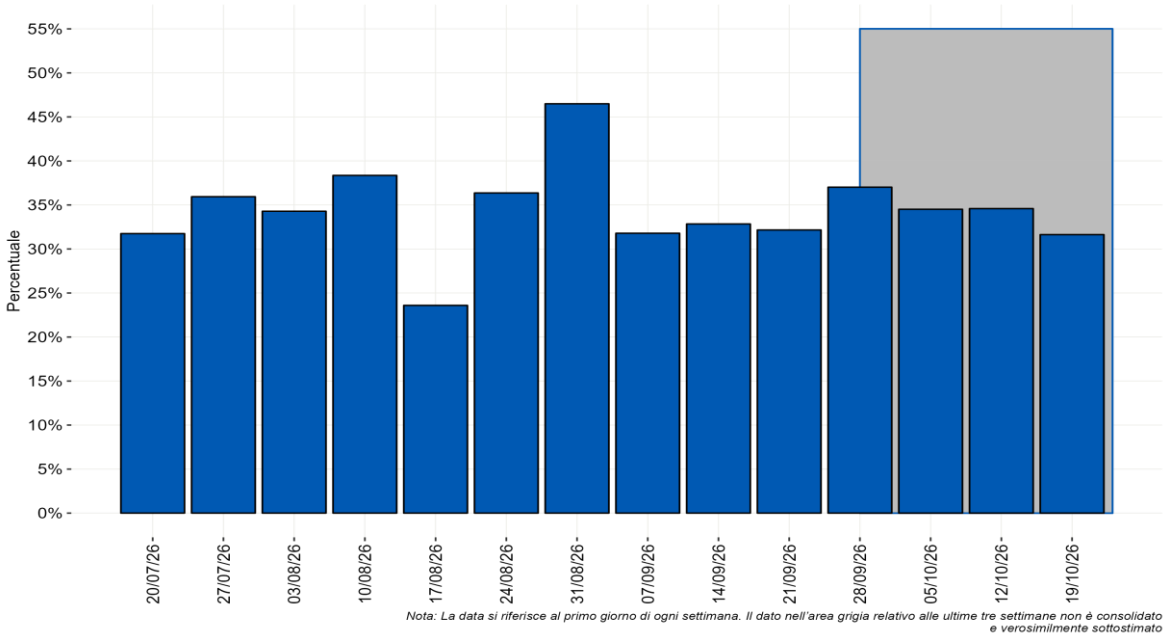


Figura 9 - Distribuzione percentuale settimanale delle diagnosi di reinfezione da SARS-CoV-2 sul totale delle diagnosi segnalate per data di prelievo/diagnosi a partire dal 20 luglio 2026

Impatto dell'epidemia

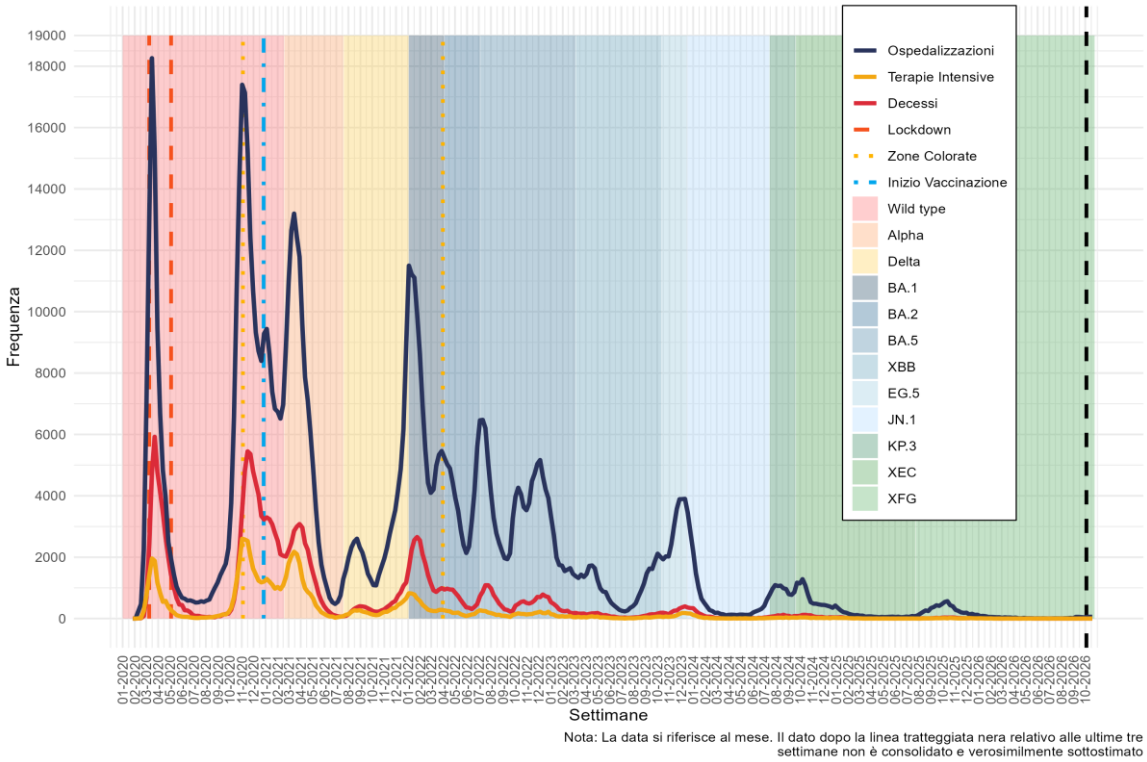


Figura 10 - Numero settimanale di ospedalizzazioni, terapie intensive e decessi per settimana dell'evento da inizio pandemia

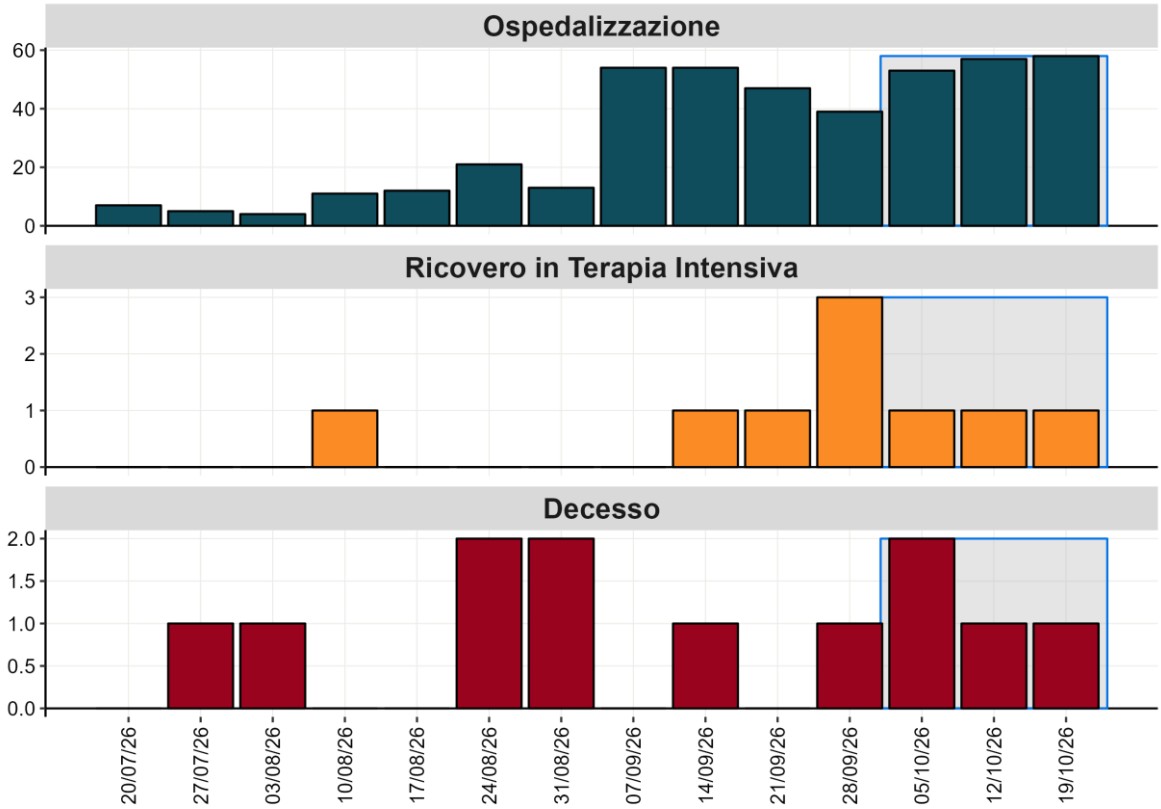


Figura 11 - Numero settimanale di ospedalizzazioni, ricoveri in terapia e decessi per settimana dell'evento a partire dal 20 luglio 2026

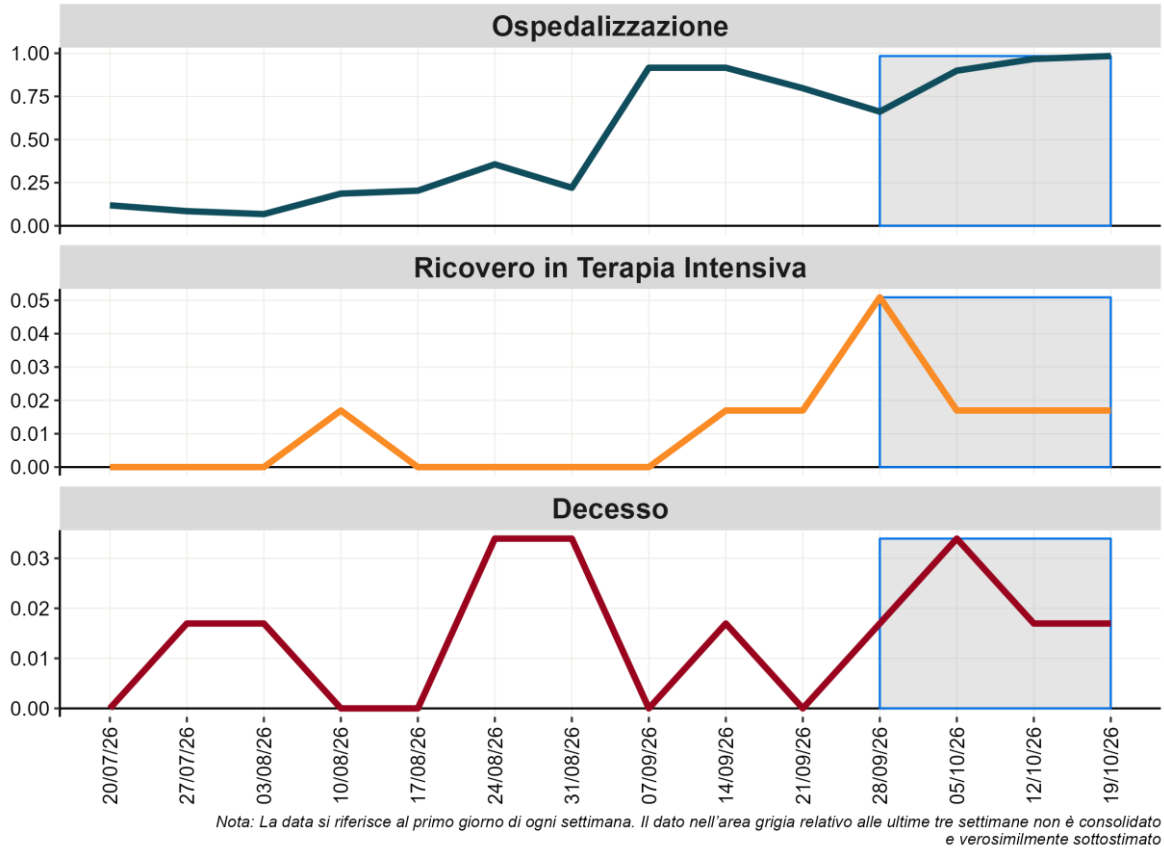


Figura 12 - Tasso settimanale di ospedalizzazione, ricovero in terapia intensiva e decesso in pazienti con diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 (per 1.000.000 ab.), a partire dal 20 luglio 2026

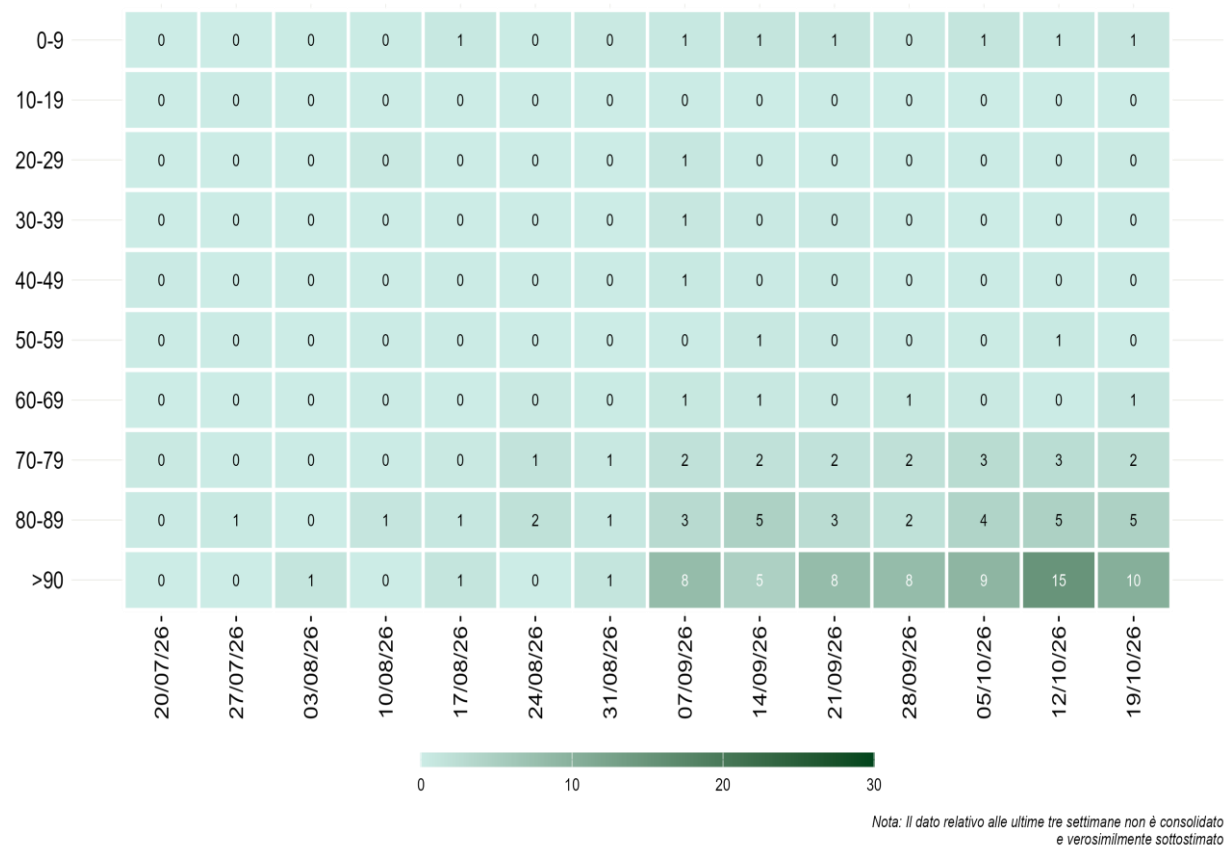


Figura 13 - Tasso di ospedalizzazione settimanale (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età dal 20 luglio 2026

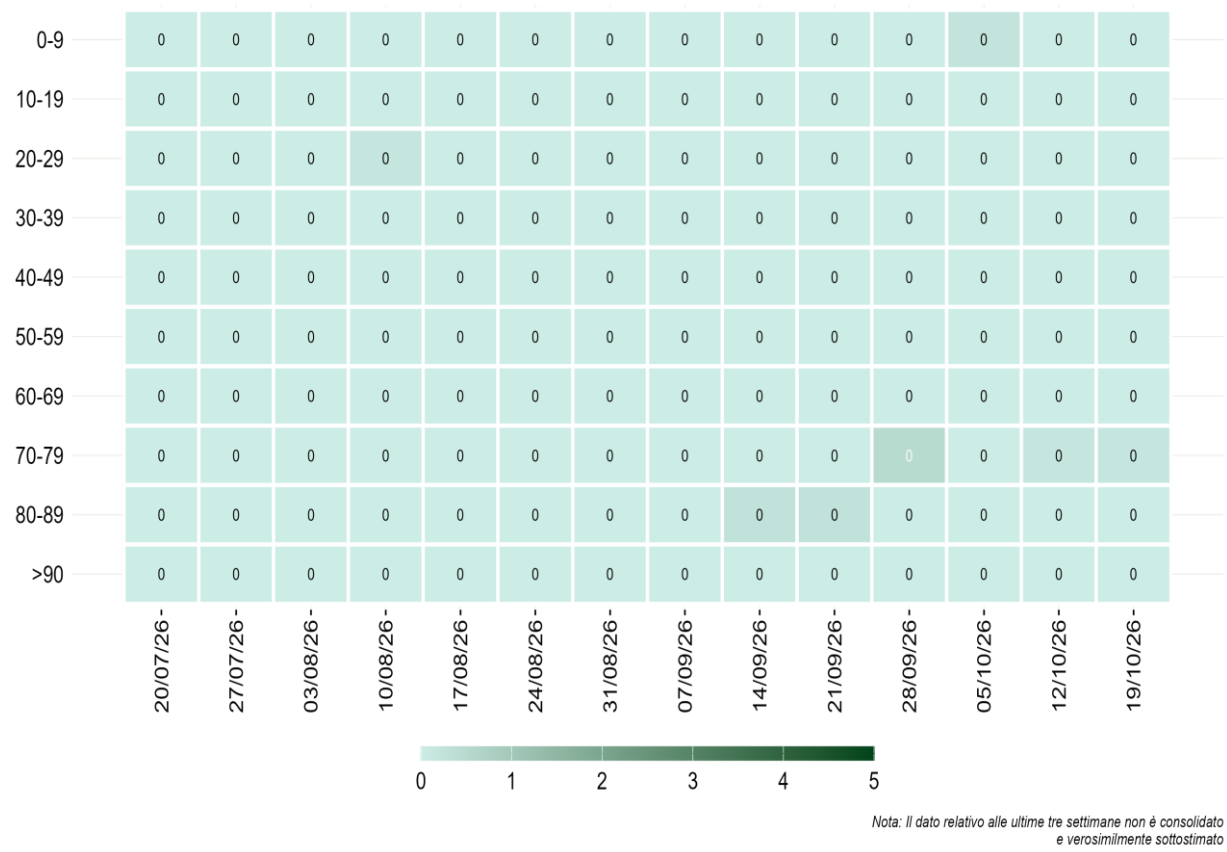


Figura 14 - Tasso settimanale di ricovero in terapia intensiva (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età partire dal 20 luglio 2026

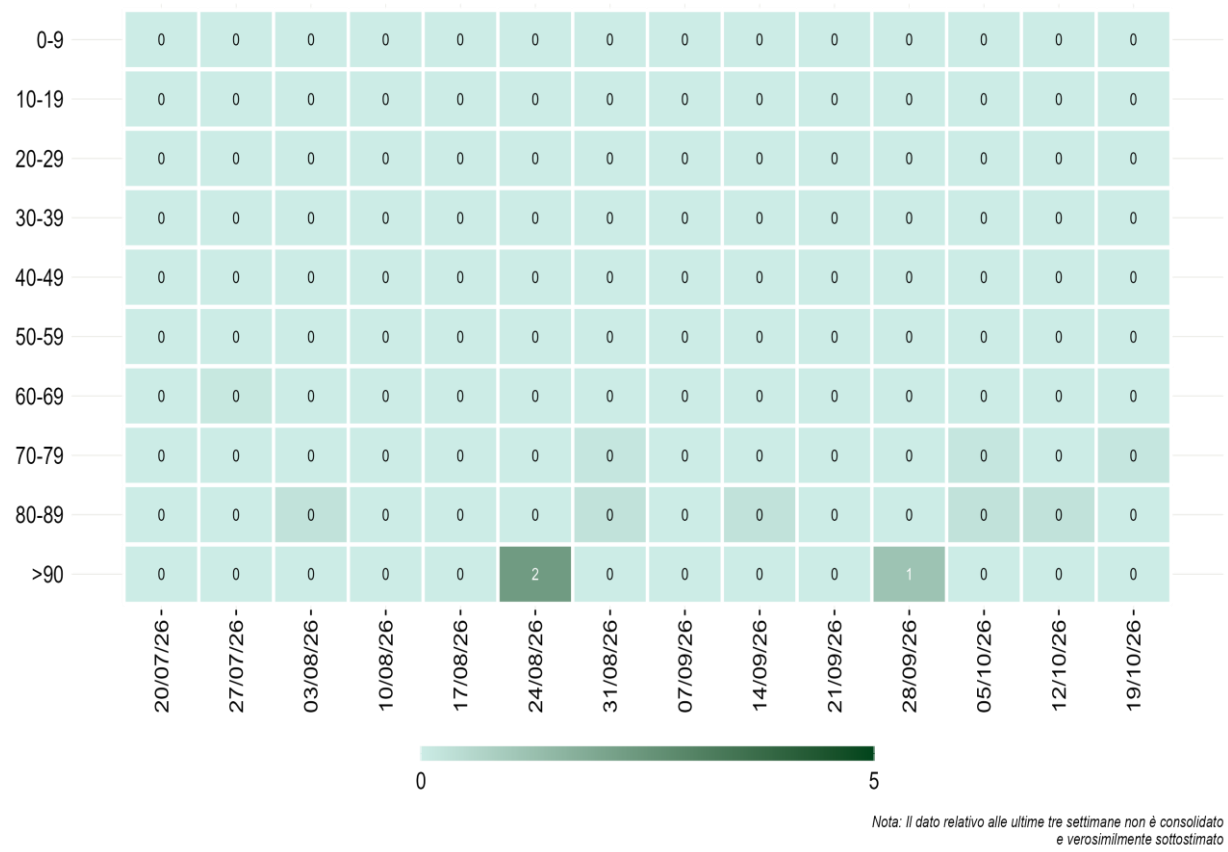


Figura 15 - Tasso settimanale di mortalità (per 1.000.000 ab.) per fascia d'età a partire dal 20 luglio 2026

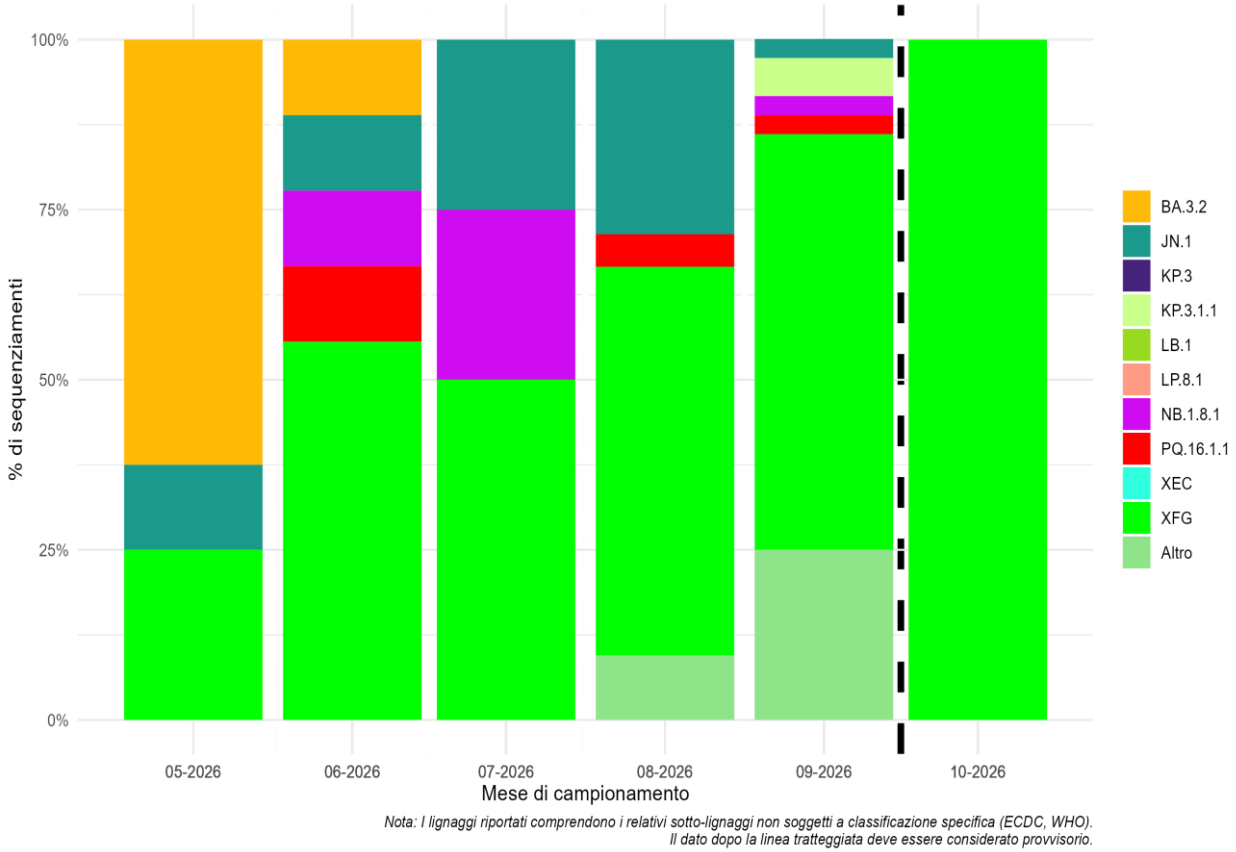
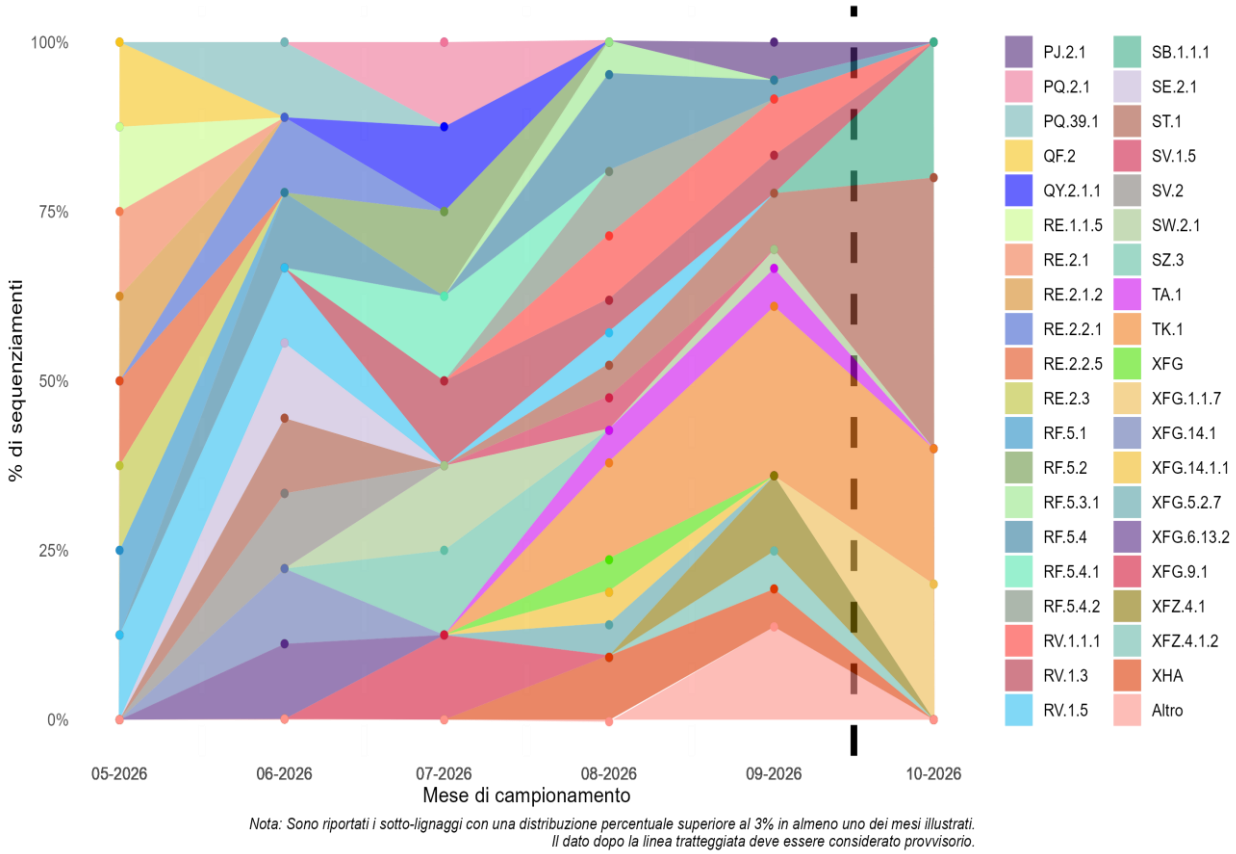


Figura 16 - Percentuale (%) dei principali lignaggi di SARS-CoV-2 per mese di campionamento



Nota: Sono riportati i sotto-lignaggi con una distribuzione percentuale superiore al 3% in almeno uno dei mesi illustrati.
Il dato dopo la linea tratteggiata deve essere considerato provvisorio.

Figura 17 - Percentuale (%) dei principali sotto-lignaggi di SARS-CoV-2 per mese di campionamento

Appendice

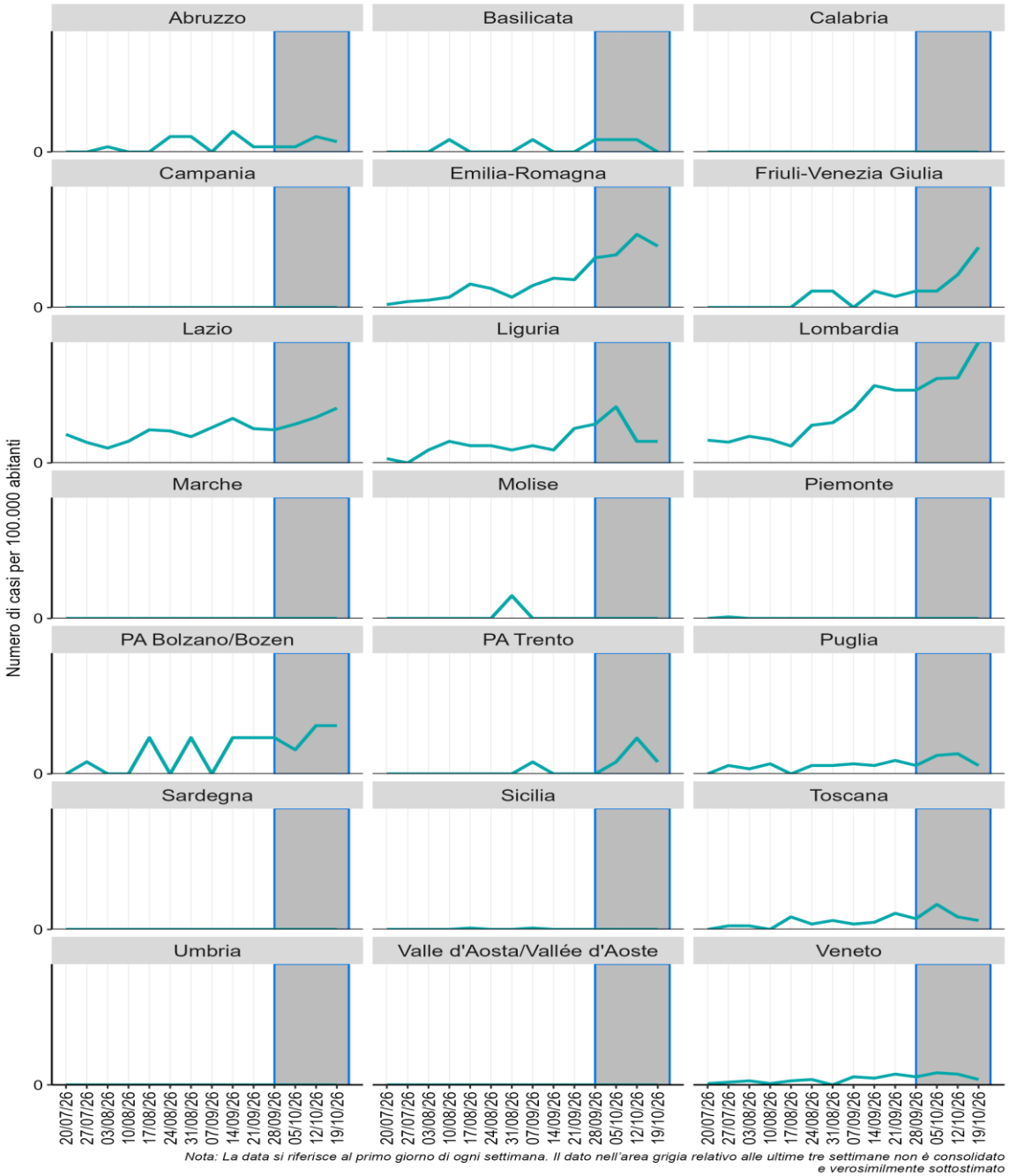


Figura 18 - Incidenza settimanale di diagnosi di infezioni per SARS-CoV-2 (per 100.000 ab.) per Regione/PPAA dal 20 luglio 2026

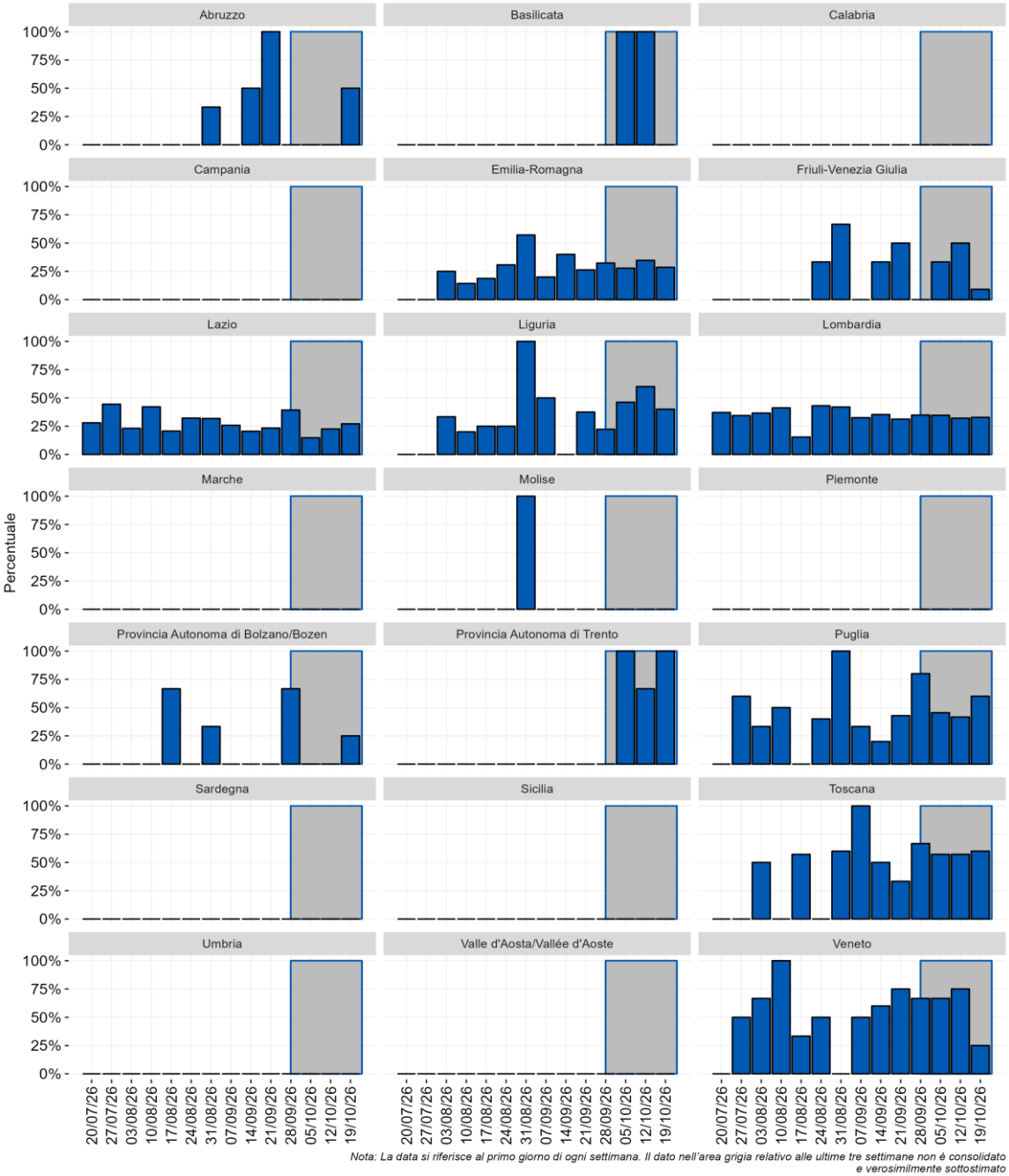


Figura 19 - Percentuale di reinfezioni per Regione/PPAA dal 20 luglio 2026

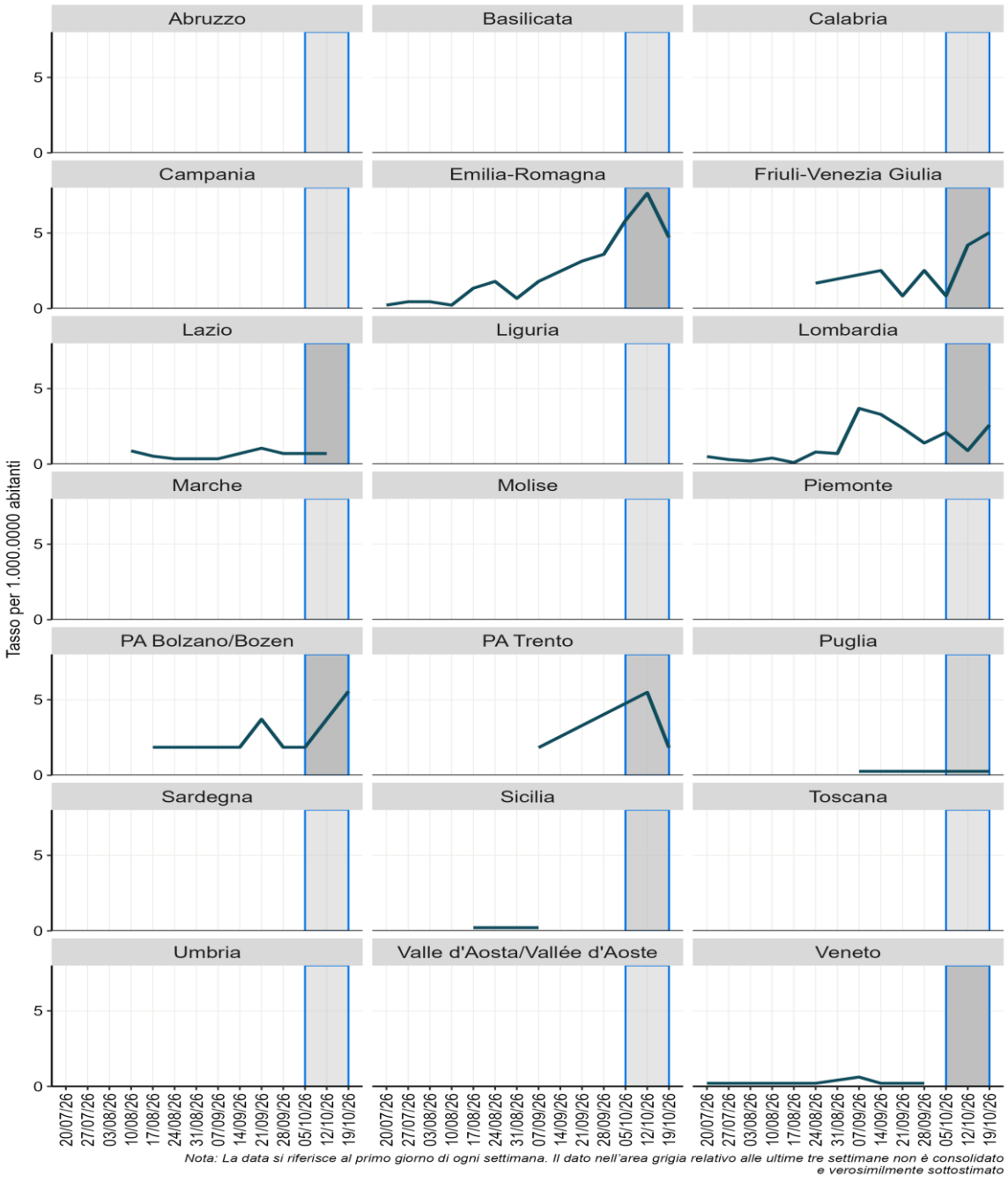


Figura 20 - Tasso di ospedalizzazione (per 1.000.000 ab.) per Regione/PPAA a partire dal 20 luglio 2026

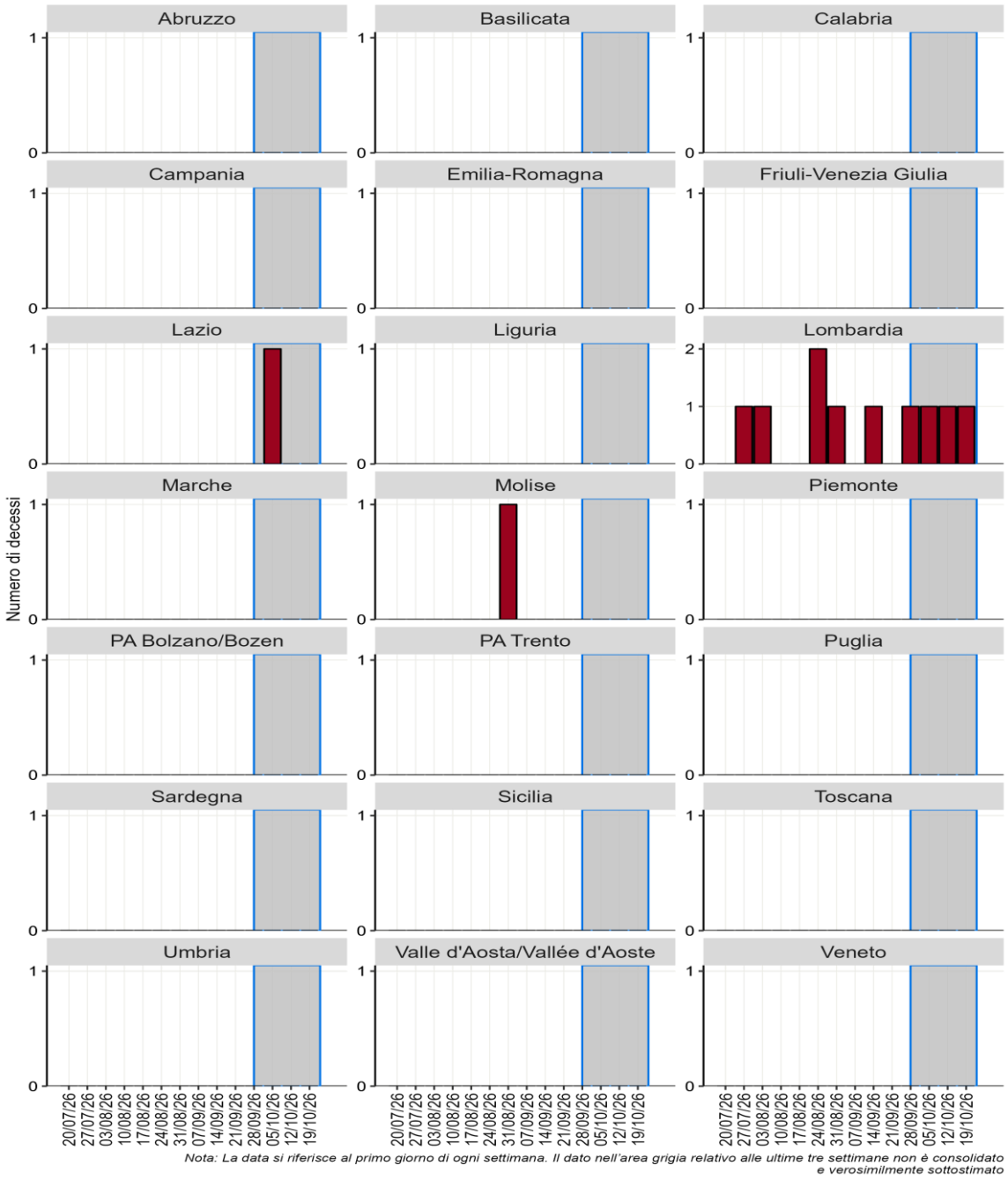


Figura 21 - Decessi settimanali per Regione/PPAA dal 20 luglio 2026

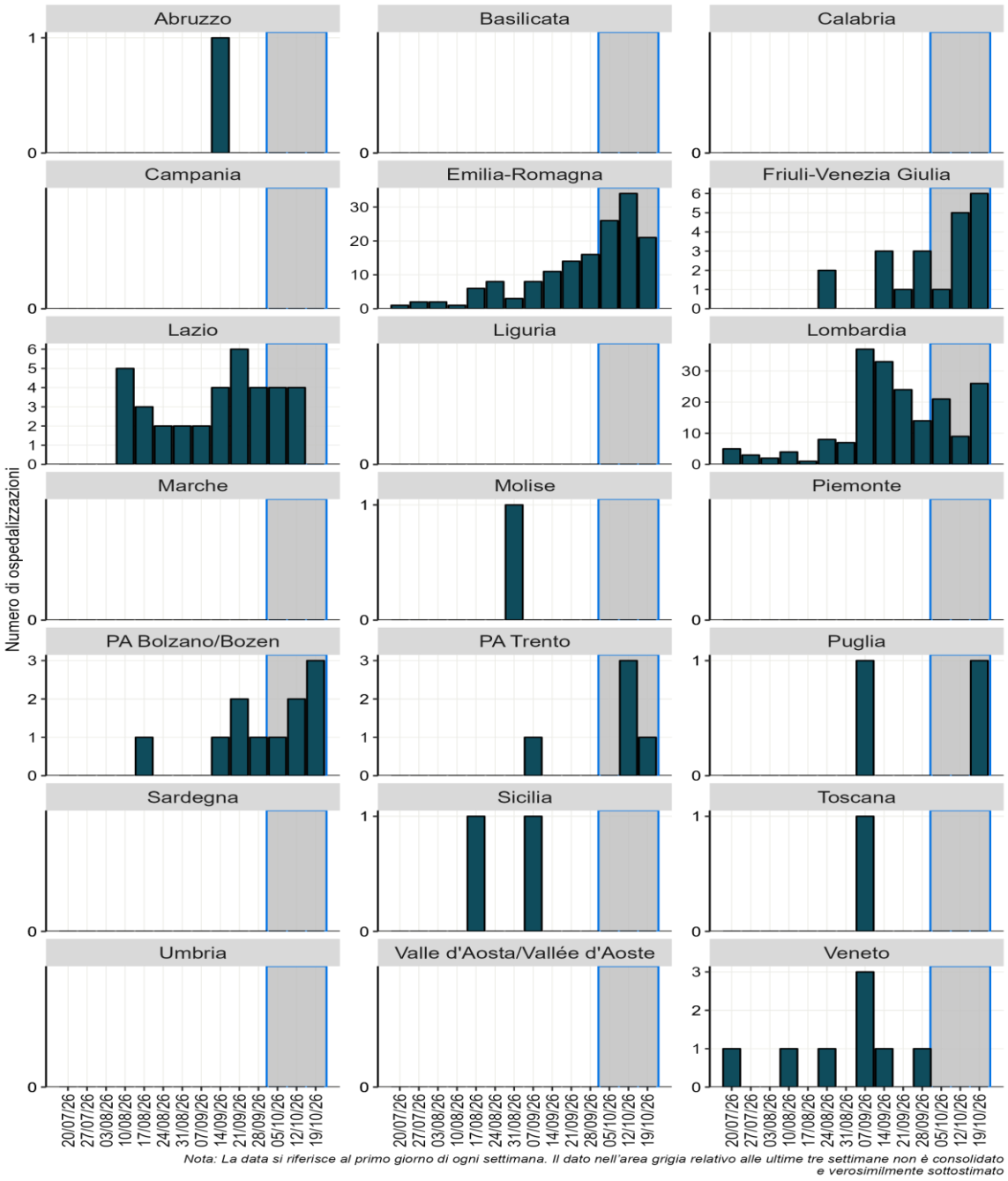


Figura 22 - Ricoveri settimanali in AM per Regione/PPAA dal 20 luglio 2026

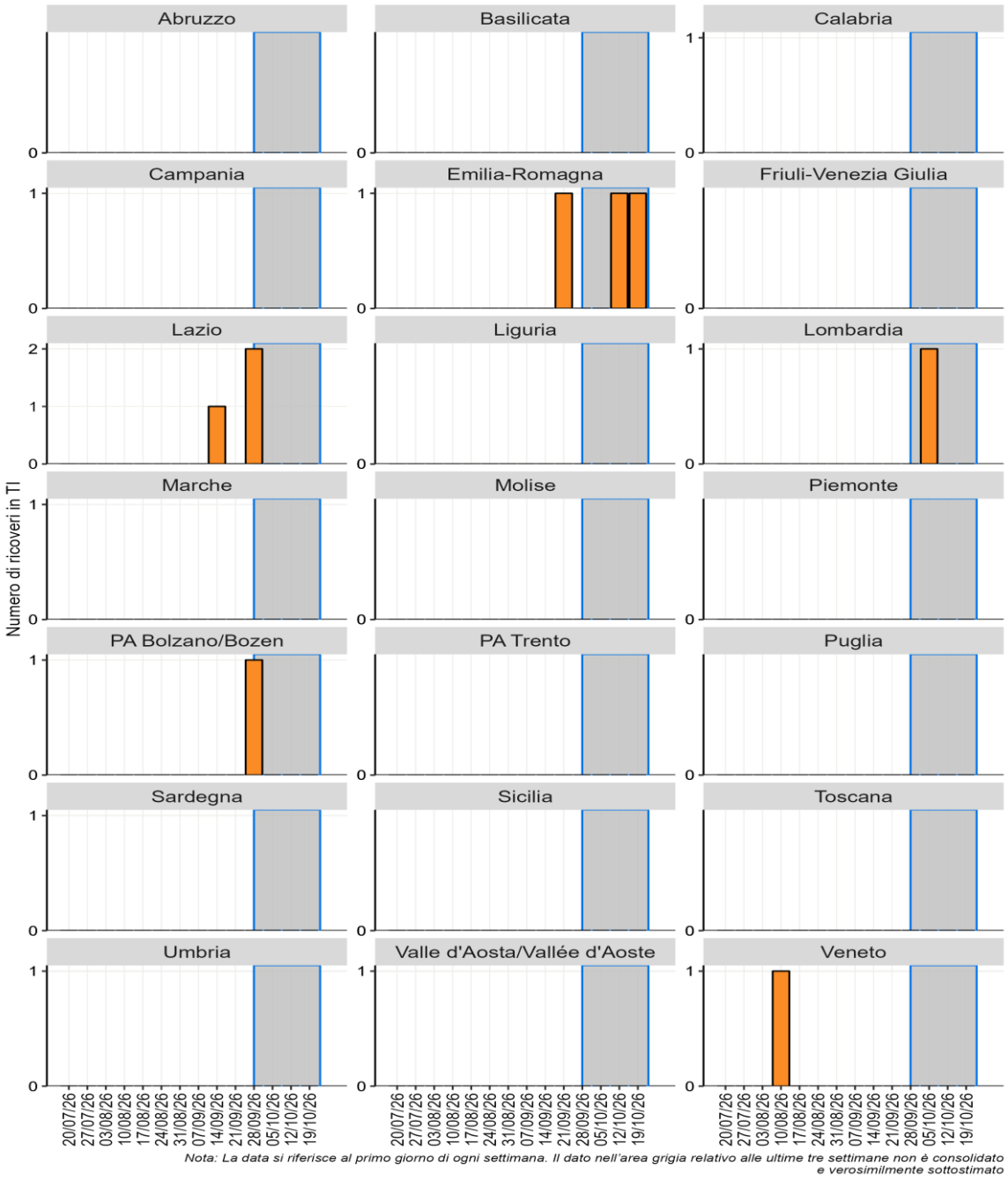


Figura 23 - Ricoveri settimanali in TI per Regione/PPAA dal 20 luglio 2026

Prodotto dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS), Roma

A cura di: Martina Del Manso, Chiara Sacco, Flavia Riccardo, Antonino Bella, Alberto Mateo Urdiales, Massimo Fabiani, Daniele Petrone, Andrea Cannone, Marco Tallon, Paola Stefanelli, Luigina Ambrosio, Angela Di Martino, Arnold Knijn, Patrizio Pezzotti per ISS;

e di: Camillo Odio (Abruzzo); Michele Labianca (Basilicata); Anna Domenica Mignuoli (Calabria); Pietro Buono (Campania); Erika Massimiliani (Emilia-Romagna); Fabio Barbone (Friuli Venezia Giulia); Francesco Vairo (Lazio); Federico Grammatico (Liguria); Danilo Cereda (Lombardia); Marco Pompili (Marche); Raffaele Malatesta (Molise); Annamaria Bassot (P.A. Bolzano); Mantovani William (P.A. Trento); Chiara Pasqualini (Piemonte); Lucia Bisceglia (Puglia); Maria Antonietta Palmas (Sardegna); Sebastiano Pollina (Sicilia); Giovanna Bianco (Toscana); Enrica Ricci (Umbria); Enrica Muraro (Valle D'Aosta); Filippo Da Re (Veneto).

Citare il documento come segue: Task force COVID-19 del Dipartimento Malattie Infettive e Servizio di Informatica, Istituto Superiore di Sanità. Epidemia COVID-19.